**Numer sprawy: 5/2020 Załącznik nr 3 do Ogłoszenia Załącznik nr 2 do Umowy**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia pn.: „Opiekun w żłobku lub klubie dziecięcym”, które obejmuje:

1. zorganizowanie i przeprowadzenie badań sanitarno-epidemiologicznych oraz badań lekarskich;

2) ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków wskazanych uczestników szkolenia.

**Nazwa Wykonawcy**: .........................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: .........................................................................................................

*Podane ceny i wartości składające się na cenę ofertową brutto wpisane przez Wykonawcę w Tabeli nr 1 i 2 muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w walucie polskiej.*

***Tabela nr 1.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Elementy przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto za****1 osobę w zł/ liczba dni szkolenia** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań sanitarno- epidemiologicznych\*  | …zł |
| 2 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań lekarskich \* | …zł |
| 3 | Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia \*\*  | …zł |
| 4 | ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) 1 uczestnika szkolenia za 1 dzień szkolenia | …zł |
| 5 | liczba dni roboczych 286 godzinnego szkolenia  | …dni |

\*Badania będą zorganizowane i przeprowadzone zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. 2020 poz. 326 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2019 poz. 1239 z późn. zm.).

\*\*Szkolenie zostanie zorganizowane zgodnie z § 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2011 r. w sprawie zakresu programów szkoleń dla opiekuna w żłobku lub klubie dziecięcym oraz dziennego opiekuna (Dz. U. z 2011 nr 69, poz. 368 ze zm.)

***Tabela nr 2.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia**  | **cena brutto za 1 osobę podana w Tabeli nr 1**  | **liczba osób** | **całkowita wartość usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5= 3 x 4 |
| 1 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań sanitarno- epidemiologicznych |  | 46 |  |
| 2 | Zorganizowanie i przeprowadzenie badań lekarskich  |  | 46 |  |
| 3 | Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia  |  | 40 |  |
| 4 | ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków 1 uczestnika szkolenia za ......... dni szkolenia podane w Tabeli nr 1, wiersz 5 |  | 20 |  |
|  | Suma  | x | X |  |

......................., ............... 2020 r. …………………………………………………………………

 miejscowość data podpis i pieczątka Wykonawcy